**長庚大學電腦IP位址申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日期: 年 月 日 | 收件編號 : |
| 申請人 | 姓 名 |  | 職稱 |  |
| 電子郵件帳號 |     | 分機 |  |
| 部門/系所 |  | 電腦位置 | 大樓 樓 |
| 以下配發IP位址僅供本人教學與研究使用，茲保證遵守學術網路相關作業規定，恪遵使用原則及智慧財產權規範，亦不得將IP位址借予他人使用。離職、調職、畢業或更換電腦擺放位置時，將主動提出取消或變更位址；若因以上疏忽致網址為他人所用或影響他人權益，導致學校之損失，本人願負全部責任。IP使用設備名稱：□個人電腦 □筆記型電腦 □印表機 □其他： 此 致長庚大學 資訊中心 系主任/部門主管簽章:­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請人簽章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 資訊中心承辦人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 結案日期: 年 月 日配發IP網址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

---------------------------------------------------------------------

**申請IP回聯**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請單位填寫欄 | 資訊中心填寫欄 |
| 部門/系所：姓 名：分 機： | 配發IP：子網路遮罩：預設閘道：慣用DNS伺服器：其他DNS伺服器： |

 資訊中心承辦人： 日期： 年 月 日